

**CFK/2017/AVIS-06**

**FRK/2017/ADVIES-06**

21/03/2017

**Avis du Conseil Fédéral de la Kinésithérapie  
concernant la fasciathérapie**

**Advies van de Federale Raad voor de  
Kinesitherapie over fasciatherapie**

**Direction générale Soins de Santé**

Professions des soins de santé et pratique  
professionnelle

Cellule organes d'avis et réglementation

Place Victor Horta 40, bte 10 – 1060 Bruxelles

[www.health.belgium.be](http://www.health.belgium.be)

**Directoraat-generaal Gezondheidszorg**

Gezondheidszorgberoepen en  
Beroepsuitoefening

Cel adviesorganen en regelgeving

Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel

[www.health.belgium.be](http://www.health.belgium.be)

<b>CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE</b>	<b>FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE</b>	
<i>Avis du Conseil Fédéral de la Kinésithérapie concernant la fasciathérapie</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor de Kinesitherapie over fasciatherapie</i>	
<b>CFK/2017/AVIS-06</b>	<b>21/03/2017</b>	<b>FRK/2017/ADVIES-06</b>

### Vraagstelling

Vraag om Fasciatherapie, zoals beschreven door de Belgian Society of Fasciatherapists op basis van een compilatie van voorschriften te beschouwen als een bijzondere beroepsbekwaamheid in de kinesitherapie,

Context: De raad ontving copys van voorschriften voor fasciatherapie van de Belgische Professionele vereniging voor Fasciatherapie', samen met de vraag om een eerder geformuleerd advies, goedgekeurd door de Federale raad, te herzien.

Het voorgaand advies was gebaseerd op de evaluatie van een dossier voorgelegd door de Belgian Professional Association of Fasciatherapists. Er werd toen geadviseerd om Fasciatherapie niet als bijzondere bekwaamheid te erkennen, mede vanwege bewijs aan effectiviteit.

### Advies

De Raad (en haar wetenschappelijke commissie) kan enkel oordelen over dossiers indien nieuwe evidentie wordt aangeleverd, bij voorkeur uit peer-reviewed journals. Een herziening van een advies kan uitsluitend op deze basis gebeuren. Reflecties van hedendaagse praktijkvoering hebben onvoldoende gewicht om dergelijke discussie opnieuw op gang te brengen. Ook al toont het aan dat een aantal voorschrijvers er op aandringen dat de kinesitherapeut fasciatherapie zou uitvoeren, kan men in vraag stellen of de patiënt hiermee gediend is.

De Raad wil dan ook aanraden dat de kinesitherapeut in grote mate zelf kan beslissen welke techniek gebruikt kan worden eerder dan blindelings een voorschrift op te volgen. Hij of zij zou zelf moeten kunnen kiezen tussen verschillende evidence based technieken die beschikbaar zijn om een patiënt te helpen. Indien zou een techniek niet beschikbaar is of een patiënt er niet goed op reageert zou fasciatherapie als empirische therapie misschien overwogen kunnen worden.

### Demande

Demande de considérer la Fasciathérapie, telle que décrite par la Belgian Society of 'Fasciatherapists', comme une compétence spécifique en kiné sur la base d'une compilation de prescriptions.

Contexte : La commission a reçu des copies de prescriptions de «fasciathérapie» et la Belgian Professional Association of Fasciatherapists a demandé de reconsidérer sur cette base les avis anciennement formulés par le Conseil fédéral.

L'avis précédent ont été basés sur l'évaluation d'un dossier soumis par la Belgian Professional Association of Fasciatherapists. La preuve a été jugée insuffisante pour soutenir la fasciathérapie comme décrit dans ce dossier comme une kinésithérapievalide. Plus précisément, nous avons recommandé que la Fasciathérapie ne soit pas recommandée comme une compétence spécifique.

### Avis

Le Conseil (et sa commission scientifique) jugera des questions scientifiques basées sur des preuves fournies par des essais cliniques généralement publiés dans des revues scientifiques évaluées par des pairs. La reconsidération d'un avis peut être faite sur une telle base. La pratique courante, cependant, n'a pas de poids dans cette discussion. Bien que le dossier prouve que certains prescripteurs insistent sur le fait que les kinésithérapeutes effectuent de la fasciathérapie, il est mis en doute que les patients soient mieux aidés avec cette technique qu'avec d'autres.

Par conséquent, le Conseil recommande que le kinésithérapeute puisse choisir la technique précise appliquée pour aider un patient plutôt que de suivre nécessairement la prescription. Il devrait être en mesure de choisir parmi les nombreuses techniques basées sur les preuves disponibles pour aider un patient. Si aucune technique n'est disponible ou si le patient ne répond pas à ces techniques, l'utilisation empirique de la fasciathérapie peut être l'une des options thérapeutiques.

<b>CONSEIL FEDERAL DE LA KINÉSITHÉRAPIE</b>	<b>FEDERALE RAAD VOOR DE KINESITHERAPIE</b>	
<i>Avis du Conseil Fédéral de la Kinésithérapie concernant la fasciathérapie</i>	<i>Advies van de Federale Raad voor de Kinesitherapie over fasciatherapie</i>	
<b>CFK/2017/AVIS-06</b>	<b>21/03/2017</b>	<b>FRK/2017/ADVIES-06</b>

Als meer evidentie beschikbaar wordt in de peer reviewed literatuur kan De Raad zijn mening herzien al moet gezegd dat het erg onwaarschijnlijk is dat de Raad zal aanraden dat dit een bijzondere bekwaamheid wordt.

Si d'autres preuves sont disponibles, le Conseil est disposé à modifier sa vision sur cette technique spécifique, mais il est très peu probable que le Conseil le recommande pour devenir une «compétence particulière»

**PETER VAN ROY**

*Président du Conseil fédéral de la kinésithérapie*

*Voorzitter van de Federale Raad voor de kinésithérapie*